亜硝酸エステル類用
急性中毒症例調査用紙

基本情報

記入年月日　20　　年　　月　　日

| | |
|---|---|
| 施設名 | |
| 記入者名 | |
| 記入者所属 | 連絡先TEL |
| 患者 | 年齢　　歳　　カ月　男 ・ 女　体重(　　)kg　職業(　　) |
| 既往症の有無 | 1. 無，2. 有(　　)，9. 不明 |
| 中毒原因物質 | 商品名　　量(単位もあわせて) |
| | 剤型 :　1. 錠剤，2. 粉末，3. 液体，8. その他(　　) |
| | 情報源　1. 自己申告，2. 目撃者の申告 [1. 家族や知人，8. その他(　　)]<br>3. 状況証拠 [1. 家族や知人，2. 救急隊，3. 警察，8. その他(　　)] |
| | 現物持参　1. なし，2. あり [1. ボトル・箱，2. ラベル，3. 取扱説明書，8. その他(　　)] |
| | 入手方法　1. 店舗で購入(場所　　)，2. インターネットで購入，3. 譲渡，8. その他(　　)] |
| 経路 | 1. 経口，2. 吸入，3. 経皮，4. 眼，<br>98. その他(具体的に　　)，99. 不明 |
| 発生年月日 | 1. 確定の場合　20　年　月　日　時　分 (24時間表記)<br>2. 推定の場合　20　年　月　日　時　分～　月　日　時　分の間　9. 不明 |
| 発生場所 | 1. 居住内，2. 仕事場，3. 医療施設，4. 高齢者施設，5. 学校・幼稚園・保育所，<br>6. 屋内の公共スペース，7. 車内，8. 屋外，98. その他，99. 不明<br>具体的に(　　) |
| 状況 | 1. 不慮 [1. 労災，2. 医療上の事故，3. その他の誤使用，8. その他の不慮の事故，9.不明]<br>2. 故意 [1.自殺企図・自傷行為，2.医療上の事故，3.その他の誤使用，4.乱用，6.悪意による事故，9.不明]<br>3. その他(具体的に　　)，9. 不明 |
| 現病歴<br>／曝露状況 | |

| | |
|---|---|
| 受診年月日 | 20　年　月　日　時　分(24時間表記) |
| 症状の有無 | 来院前(主訴)　1. 無，2. 有，9. 不明 |
| | 来院時(初診時所見)　1. 無，2. 有 |
| | 初診時 体温　℃，血圧　/　，脈拍数　/分，呼吸数　/分，意識レベルGCS＝E(　)V(　)M(　) |
| | 来院後(経過中症状)　1. 無，2. 有 |
| 処置の有無 | 来院前　1. 無，2. 有，9. 不明 |
| | 来院後　1. 無，2. 有 |
| 診断 | |
| 症状との因果関係 | 1. 無，2. 有→(　　)，9. 不明 |
| 入院期間 | 20　年　月　日～20　年　月　日 |
| 外来通院期間* | 20　年　月　日～20　年　月　日　*退院後フォローを含む |
| 転院有無 | 1. 無，2. 有 →転院目的　1. 重症管理，2. 略治フォロー，3. 中毒以外の基礎疾患の治療，<br>8. その他(具体的に　　) |
| 転帰 | 1. 完治，2. 略治，3. 死亡，9. 不明<br>死亡の場合　死亡年月日・時刻　月　日　時　分　死因: |
| 後遺症の有無 | 1. 無，2. 有→(　　)，9. 不明 |
| 重症度(概略) | 1. 無症状，2. 軽症(外来処置のみ、経過観察程度)，3. 中等症(内科的に一般病棟に入院加療を要する程度)，<br>4. 重症(集中治療、手術を要する)，5. 死亡 |

亜硝酸エステル類用
急性中毒症例調査用紙

症状 1

| 器官別 | 登録症状 （該当するものに〇） | 症状･徴候 （該当するものに〇） | 有無 | 出現年月日･時刻 | 消失年月日･時刻 | 特記事項 |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 曝露時の刺激症状･不定愁訴 | 経口摂取時の刺激症状 | 口唇･舌のしびれ感／刺激感／灼熱感／咽頭部不快感／咽頭部絞扼感／食道痛 | 1. 無し<br>2. 有り | 月 日 時 分<br>確定 ・ 推定 ・ 不明 | 月 日 時 分<br>確定 ・ 推定 ・ 不明 | |
| | 呼吸器の刺激症状 | 鼻汁／鼻閉／鼻かぜ／くしゃみ／咳嗽／呼吸困難／胸部不快感（吸入）／咳痰 | 1. 無し<br>2. 有り | 月 日 時 分<br>確定 ・ 推定 ・ 不明 | 月 日 時 分<br>確定 ・ 推定 ・ 不明 | |
| | 消化器系の刺激症状 | 悪心／嘔気／嘔吐／食欲不振／腹部不快感／胸部不快感（経口） | 1. 無し<br>2. 有り | 月 日 時 分<br>確定 ・ 推定 ・ 不明 | 月 日 時 分<br>確定 ・ 推定 ・ 不明 | |
| | 神経系の刺激症状 | 頭痛／頭重／めまい／耳鳴り | 1. 無し<br>2. 有り | 月 日 時 分<br>確定 ・ 推定 ・ 不明 | 月 日 時 分<br>確定 ・ 推定 ・ 不明 | |
| | 循環器系の刺激症状 | 動悸／心悸亢進 | 1. 無し<br>2. 有り | 月 日 時 分<br>確定 ・ 推定 ・ 不明 | 月 日 時 分<br>確定 ・ 推定 ・ 不明 | |
| | 顔面紅潮 | 顔面紅潮／発汗／冷汗／四肢温感 | 1. 無し<br>2. 有り | 月 日 時 分<br>確定 ・ 推定 ・ 不明 | 月 日 時 分<br>確定 ・ 推定 ・ 不明 | |
| | 顔面蒼白 | 顔面蒼白／倦怠感／疲労／四肢冷感 | 1. 無し<br>2. 有り | 月 日 時 分<br>確定 ・ 推定 ・ 不明 | 月 日 時 分<br>確定 ・ 推定 ・ 不明 | |
| | 失神 | 失神／脱力感 | 1. 無し<br>2. 有り | 月 日 時 分<br>確定 ・ 推定 ・ 不明 | 月 日 時 分<br>確定 ・ 推定 ・ 不明 | |
| | 呼吸抑制<br>［呼吸数は特記事項へ］ | 呼吸抑制／呼吸数減少／低換気／無呼吸／窒息／クスマウル大呼吸 | 1. 無し<br>2. 有り | 月 日 時 分<br>確定 ・ 推定 ・ 不明 | 月 日 時 分<br>確定 ・ 推定 ・ 不明 | |
| | 呼吸不全 | 呼吸不全／ARDS | 1. 無し<br>2. 有り | 月 日 時 分<br>確定 ・ 推定 ・ 不明 | 月 日 時 分<br>確定 ・ 推定 ・ 不明 | |
| | 喀血 | 喀血 | 1. 無し<br>2. 有り | 月 日 時 分<br>確定 ・ 推定 ・ 不明 | 月 日 時 分<br>確定 ・ 推定 ・ 不明 | |
| 循環器症状 | チアノーゼ | チアノーゼ | 1. 無し<br>2. 有り | 月 日 時 分<br>確定 ・ 推定 ・ 不明 | 月 日 時 分<br>確定 ・ 推定 ・ 不明 | |
| | 頻脈<br>［脈拍は特記事項へ］ | 頻脈 | 1. 無し<br>2. 有り | 月 日 時 分<br>確定 ・ 推定 ・ 不明 | 月 日 時 分<br>確定 ・ 推定 ・ 不明 | |
| | 徐脈<br>［脈拍は特記事項へ］ | 徐脈 | 1. 無し<br>2. 有り | 月 日 時 分<br>確定 ・ 推定 ・ 不明 | 月 日 時 分<br>確定 ・ 推定 ・ 不明 | |
| | 低血圧<br>［血圧は特記事項へ］ | 低血圧／血圧低下／ショック／脈拍微弱 | 1. 無し<br>2. 有り | 月 日 時 分<br>確定 ・ 推定 ・ 不明 | 月 日 時 分<br>確定 ・ 推定 ・ 不明 | |
| 消化器系症状 | 口腔粘膜異常 | 口腔内浮腫／口内粘膜の発赤／口腔･咽頭粘膜の充血／口内びらん／口腔の粘膜欠損／口腔内黄白色潰瘍形成／口腔内出血／歯肉に青い線／舌潰瘍／咽頭粘膜のびらん／口内炎／舌炎／歯肉炎／黒毛舌症／唾液腺炎／咽頭炎 | 1. 無し<br>2. 有り | 月 日 時 分<br>確定 ・ 推定 ・ 不明 | 月 日 時 分<br>確定 ・ 推定 ・ 不明 | |
| | 下痢 | 軟便／粘液便／粘血便／下痢 | 1. 無し<br>2. 有り | 月 日 時 分<br>確定 ・ 推定 ・ 不明 | 月 日 時 分<br>確定 ・ 推定 ・ 不明 | |
| | 腹痛 | 吃逆／胸やけ／おくび（げっぷ）／上腹部不快感／下腹部不快感／心窩部圧迫感／腹部膨満感／心窩部痛／上腹部痛／腹部疝痛／腹部痙攣／胃痙攣／子宮収縮／流産 | 1. 無し<br>2. 有り | 月 日 時 分<br>確定 ・ 推定 ・ 不明 | 月 日 時 分<br>確定 ・ 推定 ・ 不明 | |
| 神経･精神症状 | 意識障害<br>［意識レベルは特記事項へ］ | 意識障害／興奮／酩酊／傾眠／嗜眠／昏迷／昏睡／中枢神経抑制 | 1. 無し<br>2. 有り | 月 日 時 分<br>確定 ・ 推定 ・ 不明 | 月 日 時 分<br>確定 ・ 推定 ・ 不明 | |
| | 精神症状 | せん妄／パニック／不安／譫病錯乱／興奮多幸症 | 1. 無し<br>2. 有り | 月 日 時 分<br>確定 ・ 推定 ・ 不明 | 月 日 時 分<br>確定 ・ 推定 ・ 不明 | |
| | 痙攣 | 痙攣／振戦／ふるえ／ミオクローヌス様の痙攣／テタニー／強直性発作／ミオクローヌス | 1. 無し<br>2. 有り | 月 日 時 分<br>確定 ・ 推定 ・ 不明 | 月 日 時 分<br>確定 ・ 推定 ・ 不明 | |
| | 運動失調 | 運動失調／協同運動失調／パーキンソン症候群／舞踏病／跳躍病／歩行失調／判読しにくい筆跡 | 1. 無し<br>2. 有り | 月 日 時 分<br>確定 ・ 推定 ・ 不明 | 月 日 時 分<br>確定 ・ 推定 ・ 不明 | |
| 肝症状 | 肝臓の異常 | 肝腫大／肝の圧痛／急性肝炎／劇症肝炎／肝性昏睡／肝障害／肝毒性／肝炎／腹水／肝不全／脂肪肝／黄疸／肝細胞性黄疸／胆汁うっ滞性黄疸／胆道閉塞性黄疸 | 1. 無し<br>2. 有り | 月 日 時 分<br>確定 ・ 推定 ・ 不明 | 月 日 時 分<br>確定 ・ 推定 ・ 不明 | |
| 腎･泌尿器症状 | 腎不全 | 腎不全／急性尿細管壊死／近位尿細管損傷／腎尿細管障害／腎障害／腎毒性／腎炎／乏尿／尿量減少／無尿／濃縮尿／低張尿 | 1. 無し<br>2. 有り | 月 日 時 分<br>確定 ・ 推定 ・ 不明 | 月 日 時 分<br>確定 ・ 推定 ・ 不明 | |
| 眼症状 | 視力障害 | 視力障害／一過性の盲目／視野狭窄／複視／視界の白色化／霧視／弱視／失明 | 1. 無し<br>2. 有り | 月 日 時 分<br>確定 ・ 推定 ・ 不明 | 月 日 時 分<br>確定 ・ 推定 ・ 不明 | |
| | 角膜･結膜異常 | 角膜刺激症状／眼球穿孔／結膜刺激症状／結膜炎／流涙／充血 | 1. 無し<br>2. 有り | 月 日 時 分<br>確定 ・ 推定 ・ 不明 | 月 日 時 分<br>確定 ・ 推定 ・ 不明 | |
| 耳鼻咽喉症状 | 口腔粘膜刺激症状 | 咽頭痛／粘膜浮腫／粘膜腐食 | 1. 無し<br>2. 有り | 月 日 時 分<br>確定 ・ 推定 ・ 不明 | 月 日 時 分<br>確定 ・ 推定 ・ 不明 | |
| | 鼻粘膜刺激症状 | 鼻漏／刺激症状／充血／鼻出血／紅斑／浮腫／鼻中隔潰瘍･穿孔 | 1. 無し<br>2. 有り | 月 日 時 分<br>確定 ・ 推定 ・ 不明 | 月 日 時 分<br>確定 ・ 推定 ・ 不明 | |
| 皮膚症状･その他 | 皮膚の異常 | 湿疹／紅斑／出血斑／落屑／蕁麻疹／塩素挫そう／丘疹／紅色粟粒疹／水疱／蜂巣炎／黄斑／白斑／脱色／接触性皮膚炎／皮膚潰瘍／熱傷／乾燥／発赤／浮腫／壊死 | 1. 無し<br>2. 有り | 月 日 時 分<br>確定 ・ 推定 ・ 不明 | 月 日 時 分<br>確定 ・ 推定 ・ 不明 | |

亜硝酸エステル類用
急性中毒症例調査用紙

症状 2

| 器官別 | 登録症状 （該当するものに〇） | 症状･徴候 （該当するものに〇） | 有無 | 出現年月日･時刻 | 消失年月日･時刻 | 特記事項 |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 検査の異常 | 肝由来酵素異常 | GOT上昇／GPT上昇／LDH上昇／ALP上昇 | 1. 無し<br>2. 有り | 月 日 時 分<br>確定 ・ 推定 ・ 不明 | 月 日 時 分<br>確定 ・ 推定 ・ 不明 | |
| | 腎機能異常 | BUN上昇／クレアチニン上昇／アニオンギャップ増大 | 1. 無し<br>2. 有り | 月 日 時 分<br>確定 ・ 推定 ・ 不明 | 月 日 時 分<br>確定 ・ 推定 ・ 不明 | |
| | 筋由来異常 | ミオグロビン血症／CPK(CK)上昇／横紋筋融解 | 1. 無し<br>2. 有り | 月 日 時 分<br>確定 ・ 推定 ・ 不明 | 月 日 時 分<br>確定 ・ 推定 ・ 不明 | |
| | ビリルビン異常 | 直接ビリルビン上昇／間接ビリルビン上昇 | 1. 無し<br>2. 有り | 月 日 時 分<br>確定 ・ 推定 ・ 不明 | 月 日 時 分<br>確定 ・ 推定 ・ 不明 | |
| | 溶血 | 溶血／血管内溶血／ヘモグロビン尿 | 1. 無し<br>2. 有り | 月 日 時 分<br>確定 ・ 推定 ・ 不明 | 月 日 時 分<br>確定 ・ 推定 ・ 不明 | |
| | 酸素化異常 | 低酸素血症 | 1. 無し<br>2. 有り | 月 日 時 分<br>確定 ・ 推定 ・ 不明 | 月 日 時 分<br>確定 ・ 推定 ・ 不明 | |
| | アシドーシス | 代謝性アシドーシス／乳酸アシドーシス／呼吸性アシドーシス／高二酸化炭素血症／腎尿細管性アシドーシス | 1. 無し<br>2. 有り | 月 日 時 分<br>確定 ・ 推定 ・ 不明 | 月 日 時 分<br>確定 ・ 推定 ・ 不明 | |
| | 異常ヘモグロビン | 一酸化炭素ヘモグロビン高値／スルフヘモグロビン血症／メトヘモグロビン血症 | 1. 無し<br>2. 有り | 月 日 時 分<br>確定 ・ 推定 ・ 不明 | 月 日 時 分<br>確定 ・ 推定 ・ 不明 | |
| | 心電図上 不整脈 | 不整脈／伝導障害／S-Aブロック／A-Vブロック／房室解離／脚ブロック／心房細動／心房粗動／上室性期外収縮／心室性期外収縮／心室粗動／心室細動 | 1. 無し<br>2. 有り | 月 日 時 分<br>確定 ・ 推定 ・ 不明 | 月 日 時 分<br>確定 ・ 推定 ・ 不明 | |
| | 心電図上 波形異常 | 心電図波形異常／P波の消失／QRS幅の増大／QT延長／QT短縮／ST上昇／ST低下／T陰転／T波の平坦化／テント状T波／U波の発生／心室肥大／心筋梗塞 | 1. 無し<br>2. 有り | 月 日 時 分<br>確定 ・ 推定 ・ 不明 | 月 日 時 分<br>確定 ・ 推定 ・ 不明 | |
| | 心臓カテーテル上血管抵抗異常 | 血管抵抗／末梢血管抵抗低下／ハイパーダイナミックステイト | 1. 無し<br>2. 有り | 月 日 時 分<br>確定 ・ 推定 ・ 不明 | 月 日 時 分<br>確定 ・ 推定 ・ 不明 | |
| その他 | | | 1. 無し<br>2. 有り | 月 日 時 分<br>確定 ・ 推定 ・ 不明 | 月 日 時 分<br>確定 ・ 推定 ・ 不明 | |
| | | | 1. 無し<br>2. 有り | 月 日 時 分<br>確定 ・ 推定 ・ 不明 | 月 日 時 分<br>確定 ・ 推定 ・ 不明 | |

その他 症状関連 特記事項

患者背景 亜硝酸エステル類の使用歴について、差し支えのない範囲でご記入ください。

（商品名・使用頻度・量・期間）

亜硝酸エステル類
急性中毒症例調査用紙

検査

臨床化学検査成績 （別紙添付でも可）

| 検査項目 | 正常値 | （単位） | 月 日<br>時 分 | 月 日<br>時 分 | 月 日<br>時 分 | 月 日<br>時 分 | 月 日<br>時 分 | 月 日<br>時 分 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 赤血球（RBC） | | | | | | | | |
| 白血球（WBC） | | | | | | | | |
| 血糖（BS） | | | | | | | | |
| AST（GOT） | | | | | | | | |
| ALT（GPT） | | | | | | | | |
| LDH | | | | | | | | |
| クレアチンキナーゼ（CK） | | | | | | | | |
| コリンエステラーゼ（ChE） | | | | | | | | |
| アンモニア（$NH_3$） | | | | | | | | |
| 総ビリルビン（TB） | | | | | | | | |
| PT | | | | | | | | |
| PTT | | | | | | | | |
| BUN | | | | | | | | |
| クレアチニン(Crn) | | | | | | | | |
| ナトリウム（Na） | | | | | | | | |
| カリウム（K） | | | | | | | | |
| カルシウム（Ca） | | | | | | | | |
| 無機リン（IP） | | | | | | | | |
| マグネシウム（Mg） | | | | | | | | |
| メトヘモグロビン（MetHb） | | | | | | | | |
| $FiO_2$ | ー | | | | | | | |
| pH | | | | | | | | |
| $PO_2$ | | | | | | | | |
| $PCO_2$ | | | | | | | | |
| BE | | | | | | | | |
| $HCO_3^-$ | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |

その他検査

| 検査項目 | 検査日 | 時刻 | 所見 | 特記事項 |
|---|---|---|---|---|
| 単純X線撮影 | 月 日 | 時 分 | | |
| CT | 月 日 | 時 分 | | |
| MRI | 月 日 | 時 分 | | |
| 超音波検査[エコー] | 月 日 | 時 分 | | |
| 心電図検査（EKG） | 月 日 | 時 分 | | |
| 心臓カテーテル | 月 日 | 時 分 | | |
| 脳波検査（EEG） | 月 日 | 時 分 | | |
| | 月 日 | 時 分 | | |

亜硝酸エステル類
急性中毒症例調査用紙

# 治療

| 治療大分類 | 治療小分類 | 内容 | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 消化管除染 | 消化管除染の有無 | 1．無し，　2．有り | | | | | | | | | |
| | 胃洗浄 | | 月 | 日 | 時 | 洗浄液 | | | 総洗浄量 | | L |
| | 活性炭投与 | | 月 | 日 | 時 | 投与物質 | | | 投与量 | | g |
| | その他の吸着剤投与 | | 月 | 日 | 時 | 投与物質 | | | 投与量 | | g |
| | 下剤投与 | | 月 | 日 | 時 | 投与物質 | | | 投与量 | | g |
| | その他 | | | | | | | | | | |
| 対症療法<br>・支持療法 | 酸素マスク | 1．無し，　2．有り | | | | | | | | | |
| | 挿管 | 1．無し，　2．有り | | | | | | | | | |
| | 人工呼吸 | 1．無し，　2．有り | | | | | | | | | |
| | 輸液 | 1．無し，　2．有り | | | | | | | | | |
| | 心マッサージ | 1．無し，　2．有り | | | | | | | | | |
| | 除細動 | 1．無し，　2．有り | | | | | | | | | |
| | ペースメーカー | 1．無し，　2．有り | | | | | | | | | |
| | 冷却 | 1．無し，　2．有り | | | | | | | | | |
| | アシドーシスの補正 | 1．無し，　2．有り | | | | | | | | | |
| | 抗痙攣剤の使用 | 1．無し，　2．有り | | | | | | | | | |
| | 昇圧剤の使用 | 1．無し，　2．有り | | | | | | | | | |
| | その他 | | | | | | | | | | |
| 解毒剤<br>・拮抗剤 | 解毒剤・拮抗剤の使用 | 1．無し，　2．有り | | | | | | | | | |
| | メチレンブルー | 経路（静注・経口・その他） | | | | 一回投与量 | | mg× | 回 | 期間 | 月　日～　月　日 |
| | その他 | | | | | | | | | | |
| 排泄促進 | 強制利尿 | 1．無し，　2．有り | | | | 月 | 日 | | | | |
| | 血液透析 | 1．無し，　2．有り | | | | 月 | 日 | | 時間× | 回 | |
| | 血液潅流・吸着 | 1．無し，　2．有り | | | | 月 | 日 | | 時間× | 回 | |
| | 交換輸血 | 1．無し，　2．有り | | | | 月 | 日 | | 回 | | |
| | その他 | | | | | | | | | | |
| 無処置 | 経過観察 | 1．無し，　2．有り | | | | | | | | | |
| | 拒否 | 1．無し，　2．有り | | | | | | | | | |

その他　治療関連　特記事項

| 原因化学物質 | 分析の有無 | 1．無し，　2．有り （定性・定量） | 検体：血清・尿・その他（　　） |
|---|---|---|---|
| | トライエージ<br>（陽性のバンドに〇） | PCP(フェンシクリジン類)、BZO（ベンゾジアゼピン類)、COC(コカイン系麻薬)、AMP(覚せい剤)<br>THC(大麻)、OPI(モルヒネ系麻薬)、BAR(バルビツール酸類)、TCA(三環系抗うつ剤) | |
| | 化学物質名 | | |
| | 分析方法 | | |
| | 結果　検体採取 | 月　日　時　分 | 定量値　単位　特記事項 |
| | | 月　日　時　分 | |
| | | 月　日　時　分 | |

# サマリー・コメント

## 症例サマリー

貴施設のサマリー添付でも結構ですが、個人が特定されない形式でお願い致します

## 主治医コメント

中毒原因物質と症状の因果関係等を含め、先生のお感じになったことをお書きください